



धुनिवेशी नगरपालिका नगरकार्यपालिकाको कार्यालय

जुगेडी, धादिङ
बागमती प्रदेश, नेपाल

धुनिवेशी नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
जुगेडी, धादिङ
बागमती प्रदेश, नेपाल

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

प.सं. २०८२/०८३

मिति:- २०८२/१०/७

च.नं.:

सूचना ! सूचना !! सूचना !!!

“ पुनर्स्थापना सेवा प्रदान गर्ने केन्द्रहरुलाई प्रस्ताव आव्हान सम्बन्धी सूचना ”

प्रस्तुत विषयमा बागमती प्रदेश सरकार, सामाजिक विकास मन्त्रालय हेटौँडाको च नं ९६५, मिति २०८२/१०/०४ गतेको सूचना बमोजीम आ .व. २०८२/०८३ को स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रम अन्तर्गत बौद्धिक अपाङ्गता भएका व्यक्ति अटिजम र मस्कूलर डिष्ट्रोफी लगायतका समस्याहरुबाट पिडित अपाङ्गता भएका बालबालिकाहरुलाई पुनर्स्थापना सेवा प्रदान गर्ने केन्द्रहरु छनौटको लागि स्वयंसेवक थेरापिष्टको लागि अनुदान कार्यक्रम र सहयोगापेक्षी सडक आश्रित मानवमुक्त प्रदेश निर्माण को लागि कार्यरत संघसंस्थाहरुको लागि अनुदान शीर्षकको कार्यक्रम रहेकोमा सो कार्यक्रम संचालनको लागि यस धुनिवेशी नगरपालिकामा मिति २०८२/१०/१८ गते भित्र तोकिएको ढाँचामा प्रस्ताव पठाउनु हुन सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ । साथै दुवै कार्यक्रमको प्रस्तावको ढाँचा यसै सूचना साथ संलग्न रहेको व्यहोरा समेत जानकारी गराईन्छ ।

श्रीमान् सचिव ज्यू,
सामाजिक विकास मन्त्रालय,
हेटौडा, नेपाल।

विषय: प्रस्तावपत्र पेश गरिएको बारे।

प्रस्तुत विषयमा त्यस मन्त्रालयबाट मिति.....मा प्रकाशित सूचना अनुसार "ज्येष्ठ नागरिक स्वास्थ्यहरूमा नर्सिङ सेवाका लागि स्वयंसेवक व्यवस्थापन सम्बन्धी अनुदान कार्यक्रम" का लागि तहोत माग भएबमोजिमको प्रस्तावपत्र फारम भरी तपसिल बमोजिमका कागजातहरूसहित यो प्रस्ताव पेश गरेका छौं।

तपसिल:

१. प्रस्तावपत्र
२. संस्था दर्ता तथा नवीकरणको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
३. अघिल्लो आर्थिक वर्षको लेखापरीक्षण प्रतिवेदन प्रतिलिपि
४. संस्थाको विधान र संस्थाको संक्षिप्त प्रोफाइल,
५. संचालक समितिले अनुदान माग गरेको निर्णयको प्रतिलिपि
६. संस्थाका संचालकहरूको विवरण/तस्विरहरू
७. अन्य निकायबाट व्यहोरेने थोतको हकमा थोतको सुनिश्चितता सम्बन्धी प्रमाण
८. स्थायी लेखा प्रमाणपत्र र गत आ.व. को कर चुक्ताको प्रमाणपत्र
९. समाब कन्याणमा आयुक्त प्रमाणपत्र
१०. संस्थामा रहेका लक्षित ज्येष्ठ नागरिकहरूको विवरण
११. संस्थाको अनुभव र गरेका प्रमुख कार्यहरू

यस निवेदन तथा प्रस्तावपत्रमा उल्लेखित व्यहोराहरू र पेश गरेका कागजातहरू सबै सौचो हो। यस प्रस्तावपत्र बमोजिम गरेको प्रस्तावित कार्यक्रमका लागि थोतमा दोहोरोपना नपर्ने गरी मात्र साझेदारी गरिनेछ। झूठा ठहर भएमा वा फरक परेमा कानूनबमोजिम संहिता बुझाउला।

संस्थाको छाप:

प्रस्तावपत्र पेश गर्नेको:

हस्ताक्षर:

नाम, थर:

पद:

संस्थाको नाम


सचिव पुर्णमा
संस्था



प्रस्तावपत्र

१. संस्था सम्बन्धी जानकारी

१.१ परिचय/ पृष्ठभूमि (बढीमा १०० शब्दमा):

१.२ संस्थाको उद्देश्य (३ देखि ५ वटा बुँदा):

म्युसोर्स
संस्था प्रशासक
संस्था प्रशासक



१.३ संस्थाको विवरण

संस्थाको पुरा नाम	(नेपालीमा)			
	(अङ्ग्रेजीमा)			
संस्थाको ठेगाना:	जिल्ला:	गा.पा./न.पा	वडा नं.	
संस्थाको इमेल ठेगाना :		PAN नं.:		
संस्था स्थापना मिति:				
संस्था दर्ता नं.	दर्ता मिति	जिल्ला:		
दर्ता भएको निकाय:		पछिल्लो नयिकरण मिति:		
समाजकल्याण परिषद् आवद्धता. नं		मिति		
संस्थाको पदाधिकारी:				
पद	नाम	ठेगाना	मोबाइल नं.	
अध्यक्ष				
उपाध्यक्ष				
सचिव				
सहसचिव/उपसचिव				
कोषाध्यक्ष				
सदस्य				

२. भौतिक पूर्वाधारको विवरण (✓ चिन्ह लगाउने।)

संस्थाको आफ्नै स्वामित्वको जग्गा		आफ्नै स्वामित्वको भवन	
कार्यालय भाडामा लिएको भएमा:	घर स्वामित्वबालाको नाम:		
	सम्झौता भएको	कति वर्षको सम्झौता हो	

म्युसि

		उल्लेख गर्ने	
	सम्झौता नभएको		
टेलिफोन	कम्प्युटर	इन्टरनेट	फर्निचर

३. ज्येष्ठ नागरिकको विवरण:

क्र.सं.	ज्येष्ठ नागरिकको नाम थर	ठेगाना	उमेर	संस्थामा आयुद्ध मिति	कैफियत

४. संस्थाको अनुभव र गरेका प्रमुख कार्यहरू:

५. जनशक्तिको विवरण:

क्र.सं.	कर्मचारीको नाम	पद	तलवी/बेतलवी	कैफियत

म्युसिक

६. प्रस्तावित कार्यक्रम सम्बन्धी जानकारी:

६.१ कार्यक्रमको नाम:

६.२ कुल अनुमानित लागत:

६.३ कार्यक्रममा मन्त्रालयबाहेक साझेदार गर्ने निकाय र साझेदारीको हिस्सा:

क्र.सं.	कार्यक्रममा साझेदार गर्ने निकाय	साझेदारी रकम	साझेदारी हिस्सा (%)
	संस्था स्वयं.....		

७. चालु आर्थिक वर्षमा मन्त्रालय वा मातहतका कार्यालयबाट अनुदान प्राप्त गरेको ☐ नगरेको ☐

गरेको भएमा:

अनुदान कार्यक्रमको नाम	खर्च रकम	प्रगति विवरण

८. यस भन्दा अघि सामाजिक विकास मन्त्रालयबाट अनुदान प्राप्त गरेको ☐ नगरेको ☐

गरेको भएमा:

अनुदान प्राप्त गरेको आ.व.	अनुदान कार्यक्रमको नाम	खर्च रकम	प्रगति विवरण

मनसोरी
नगर प्रमुख
नगर सचिव



९. माथि उल्लेखित विवरण सबै ठीक छन् र उल्लेखित विवरण मूठा ठहरिएमा प्रचलित कानूनसंगोत्रिम सङ्गुला बुझाउँछु। (प्रत्येक पृष्ठमा हस्ताक्षर गरी संस्थाको छाप लगाउने)

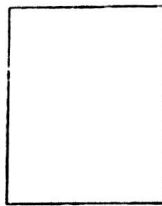
.....
आवेदकको नाम थर:

पद:

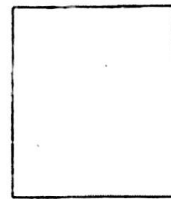
संस्थाको नाम:

आवेदकको दस्तखत:

संस्थाको आधिकारिक छाप:



दोया



बोया

म्युसि
संस्था
आ

